

До управління праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Бердянської міської ради

(вказати повністю прізвище, ім'я, по батькові (далі - ПІБ))

(для інвалідів вказати причину та групу інвалідності)

Проживаю (zareestrovаний) за адресою: _____

паспорт: серія _____ № _____

виданий _____ "_____" _____ р.

пенсійне посвідчення; посвідчення отримувача державної соціальної допомоги, яке містить запис про інвалідність у зв'язку з ураженням опорно-рухового апарату (необхідне підкреслити):

серія _____ № _____, виданий _____

_____ "_____" _____

ідентифікаційний номер _____ контактний телефон _____

ЗАЯВА

про отримання права на користування місцем для безоплатного зберігання транспортного засобу на автостоянці

Прошу надати мені, на підопічного (інваліда, дитину-інваліда) (необхідне підкреслити)

(якщо звертається законний представник, то вказати повністю ПІБ, дані паспорта, посвідчення (свідоцтва про народження) ідентифікаційного номеру, адресу підопічного інваліда, дитини-інваліда)

для безоплатного зберігання транспортного засобу _____

(вказати марку автомобіля, номерний знак.)

місце на автостоянці: _____

(вказати назву та адресу місцезнаходження автостоянки)

Транспортним засобом володію (користуюсь) (необхідне підкреслити) _____

(вказати ПІБ особи, якій належить автомобіль на праві власності, її місце проживання, телефон)

У своїй власності гаражу, розташованого в м. Бердянську, не маю; не є членом гаражного кооперативу

До заяви додається (необхідне підкреслити):

1. Копія паспорта заявника, підопічного, свідоцтво про народження дитини-інваліда.
2. Копія пенсійного посвідчення або отримувача державної соціальної допомоги.
3. Копія свідоцтва про реєстрацію транспортного засобу.
4. Копія посвідчення на право керування транспортним засобом відповідної категорії.
5. Копія свідоцтва про шлюб, народження, усиновлення, документів про опіку або піклування, рішень суду та інших документів, що підтверджують взаємні права та обов'язки (для членів сім'ї та законних представників інваліда).
6. Інші документи (вказати) _____

« ____ » _____ 20 р.

(підпис заявника)

Заява (вказати ПІБ заявника) _____ про отримання права на користування місцем для безоплатного зберігання транспортного засобу на автостоянці отримана « ____ » _____ р.

(ПІБ, посада та підпис уповноваженої особи)

Мені роз'яснено, що строк безоплатного зберігання транспортного засобу відповідає строку, на який встановлено інвалідність згідно із записом у пенсійному посвідченні або посвідченні отримувача державної соціальної допомоги, що виплачується замість пенсії. Після закінчення зазначеного строку, якщо його не було продовжено протягом одного місяця, інваліди, члени їх сімей, законні представники позбавляються права на безоплатне зберігання транспортного засобу та зобов'язані звільнити надане їм місце.

Повідомляємо, що надані Вами відомості включені до бази персональних даних Міністерства соціальної політики України з метою призначення та отримання допомоги або пільг. Для виконання зазначеної мети Ваші дані надаються підприємствам та організаціям, на запити та в межах компетенції, та особам, що безпосередньо задіяні в забезпеченні роботи бази персональних даних, а також в інших випадках, передбачених законодавством.

Відповідно до ст.8 Закону України „Про захист персональних даних” суб'єкт персональних даних має право:

1. знати про місцезнаходження бази даних, яка містить його перс. дані, її призначення та найменування, місцезнаходження її володільця чи розпорядника;
2. отримувати інформацію про умови надання доступу до перс. даних, зокрема інформацію про третіх осіб, яким передаються його перс. дані, що містяться у базі перс. даних;
3. на доступ до своїх перс. даних, що містяться у відповідній базі перс. даних;
4. отримувати не пізніше як за 30 календарних днів з дня надходження запиту, крім випадків, передбачених законом, відповідь про те, чи зберігаються його перс. дані у відповідній базі перс. даних, а також отримувати зміст його перс. даних, що зберігаються;
5. пред'являти вмотивовану вимогу із запереченням проти обробки своїх перс. даних органами державної влади, органами місцевого самоврядування при здійсненні їхніх повноважень, передбачених законом;
6. пред'являти вмотивовану вимогу щодо зміни або знищення своїх перс. даних будь-яким володільцем та розпорядником цієї бази, якщо ці дані обробляються незаконно чи є недостовірними;
7. на захист своїх перс. даних від незаконної обробки та випадкової втрати, знищення, пошкодження у зв'язку з умисним приховуванням, ненаданням чи несвоєчасним їх наданням, а також на захист від надання відомостей, що є недостовірними чи ганьблять честь, гідність та ділову репутацію фізичної особи;
8. звертатися з питань захисту своїх прав щодо перс. даних до органів державної влади, органів місцевого самоврядування, до повноважень яких належить здійснення захисту перс. даних;
9. застосовувати засоби правового захисту в разі порушення законодавства про захист персональних даних.

ЗГОДА

на обробку персональних даних

Я, _____ ,

(П.І.Б. повністю)

шляхом підписання цього тексту, надаю згоду Управлінню праці та соціального захисту населення виконавчого комітету Бердянської міської ради Запорізької області, Департаменту соціального захисту населення Запорізької обласної державної адміністрації та Міністерству соціальної політики України на обробку моїх персональних даних, на збір та використання конфіденційної інформації про мене з метою отримання права безоплатного зберігання транспортного засобу в межах, необхідних для досягнення вказаної вище мети. Наведена вище інформація також може надаватись третім особам безпосередньо задіяним в забезпеченні роботи бази персональних даних, а також в інших випадках, передбачених законодавством.

Я також посвідчую, що отримав повідомлення про включення інформації про мене до бази персональних даних з метою призначення та отримання пільг, а також відомості про мої права, визначені Законом України „Про захист персональних даних” та про осіб, яким мої дані надаються, для виконання зазначеної мети.

„_____” _____ р., _____ (_____)

Особу та підпис _____ перевірено

Відповідальна особа _____ (_____)